

# FORMULARIO MÉDICO



Rellene el círculo O si su hijo (a) ha padecido alguna de las siguientes enfermedades :

O Sarampión      O Viruela      O Varicela      O Diabetes      O Tos ferina

O Rubéolas      O Hepatitis      O Hemofilia      O Asma

O Fracturas (donde y cuando): \_\_\_\_\_

O Operaciones quirúrgicas de: \_\_\_\_\_

Alergias (especifique): \_\_\_\_\_

**Ha recibido la vacuna del tétanos:**    O Sí    O No

¿Cuándo? \_\_\_\_\_

Problemas para dormir \_\_\_\_\_ ¿Moja la cama? \_\_\_\_\_

Problemas al comer \_\_\_\_\_ Utiliza algún aparato ortodóntico \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

## Malestares que padezca su hijo (a) actualmente:

Aparato digestivo: \_\_\_\_\_ Órganos de los sentidos \_\_\_\_\_

Aparato Respiratorio \_\_\_\_\_ Sistema óseo y muscular \_\_\_\_\_

Aparato Circulatorio \_\_\_\_\_ Sistema nervioso \_\_\_\_\_

Aparato genitourinario \_\_\_\_\_ Piel y extremidades \_\_\_\_\_

## ¿Ha estado alguna vez el participante bajo tratamiento psiquiátrico o psicológico?

(no se pregunta para excluirlo (a) sino para poder ser mas sensibles a sus necesidades)

O si    O no

En caso de ser afirmativo favor de proporcionar todos los detalles agregando a la ficha. Medicamentos (s) a suministrar o tratamiento a seguir durante su estancia.

Comentarios generales sobre su carácter, personalidad y estado emocional:

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_

Sabe nadar: \_\_\_\_\_

Recomendaciones Generales: \_\_\_\_\_

**YO PADRE O TUTOR SUMO TODA LA RESPONSABILIDAD POR LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA HOJA.**



\_\_\_\_\_  
Nombre:

\_\_\_\_\_  
Firma:



### **Aviso de Privacidad**

NATURALEZA Y DIVERSION SC (RANCHO AVENTURA MEXICO), con domicilio en  
AV. RUIZ CORTINES 20, COL. LAS ALAMEDAS  
ATIZAPAN DE ZARAGOZA, MÉXICO 52970

Es responsable del tratamiento (uso) de sus datos personales.

Sus datos personales serán utilizados para las siguientes finalidades:

Proveer los servicios solicitados y/o contratados.

Responder a sus requerimientos de información, atención y servicio.

Evaluar la calidad del servicio que le brindamos.

Archivo de registros y expediente de la relación contractual para seguimiento de servicios futuros.

Usted puede conocer nuestro Aviso de Privacidad integral en:

<http://www.ranchoaventuramexico.com/aviso-de-privacidad>